

## Keine Lust auf Papier?

Dieses Formular können Sie online ausfüllen, speichern und über Ihr digitales Postfach in „Meine Daimler“ über die Daimler BKK App oder die Website an uns übertragen.

## Antrag auf Maßnahmen zur Verbesserung des individuellen Wohnumfeldes

### Ihre Versichertendaten

Nachname

Vorname

T T M M J J J J J J

Geburtsdatum

| | | | | | | | | | | | | | | |

Versichertennummer (Diese Angabe ist freiwillig)

### 1 Welche (Umbau-) Maßnahme(-n) zur Verbesserung ist/sind vorgesehen?

---

---

---

### 2 Aus welchen Gründen sind die bisherigen baulichen Verhältnisse nicht ausreichend?

---

---

---

### 3 Adresse, wo die Maßnahme durchgeführt werden soll:

Straße Hausnummer

PLZ Ort

4 Ihr/-e Wohnung/Haus ist:  Ihr Eigentum  Eine Mietwohnung

5 Hat der/die Vermieter/-in seine Zustimmung bereits erteilt?  Ja  Nein Wenn „Nein“, bitte unbedingt nachholen

6. Wie hoch sind die voraussichtlichen Kosten? \_\_\_\_\_ €  
Bitte fügen Sie entsprechende Kostenvorschläge/-aufstellungen bei oder laden sie hoch.

7. Befinden sich mehrere Pflegebedürftige in der Wohnung/dem Haus?  Nein  Ja Wenn „Ja“, bitte Personalien angeben

Nachname

Vorname

Nachname

Vorname

Ich versichere ausdrücklich, dass sämtliche Angaben der Wahrheit entsprechen. Mir ist bewusst, dass ich zu Unrecht erhaltene Leistungen zurückzahlen muss.

T T M M J J J J J J

Datum

Unterschrift

Eine Unterschrift ist nicht notwendig, wenn Sie den Antrag über „Meine Daimler BKK“ hochladen.

Telefonnummer (Diese Angabe ist freiwillig)